

**ASB Kreisverband Sömmerda e.V.**  
Koordinierungs- und Fachstelle  
Partnerschaft für Demokratie LK Sömmerda  
Bahnhofstr. 2  
99610 Sömmerda  
Tel: 03634 320 970  
E-Mail: [asb@asb-soemmerda.de](mailto:asb@asb-soemmerda.de)

Eingangsstempel

## Antrag auf Projektförderung im Rahmen der „Partnerschaft für Demokratie“

### 1. Antragsteller\*in

Antragsteller\*in:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

Email:

Homepage:

Projektverantwortliche/r:

### 2. Organisation / Rechtsform

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	eingetragener Verein	<input type="checkbox"/>	pädagogische Einrichtung
<input type="checkbox"/>	anerkannter Träger der freien Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>	gemeinnützig
Sonstiges (bitte eintragen):			

### 3. Projektbezeichnung

Bitte benennen Sie Ihr Projekt mit einem kurzen und aussagefähigen Titel!

[Empty box for project title]

#### 4. Projektort

An welchem Ort wollen Sie Ihr Projekt durchführen?

#### 5. Projektzeitraum

Bitte beachten Sie, dass eine Projektdauer über den 31. Dezember des Jahres hinaus nicht möglich ist.

Projektbeginn incl.  
Vorbereitung:

Projektabschluss  
incl. Nachbereitung:

Durchführungszeitraum  
(von/bis):

#### 6. Zielgruppe(n) des Projekts

<input type="checkbox"/>	Multiplikator*innen	<input type="checkbox"/>	Migrant*innen
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	Senior*innen
<input type="checkbox"/>	Pädagogen, Fachkräfte	<input type="checkbox"/>	Eltern/Sorgeberechtigte/Bezugspersonen
Sonstige:			

<input type="checkbox"/>	Vereine	<input type="checkbox"/>	Gemeinden, Städte, Verwaltungsgemeinschaften	<input type="checkbox"/>	Polizei
<input type="checkbox"/>	Initiativen	<input type="checkbox"/>	Kinder- und Jugendeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	Justiz
<input type="checkbox"/>	Schulen	<input type="checkbox"/>	Hochschulen	<input type="checkbox"/>	Unternehmen/Betriebe
Sonstige:					

Alter der Hauptzielgruppe:

Anzahl der Teilnehmenden (voraussichtlich):

**7. Zuordnung zu einem oder mehreren Handlungsfeldern.** Die Handlungsfelder sind geordnet nach dem Dreiklang des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ *Demokratie stärken - Vielfalt gestalten – Extremismus vorbeugen* (**Zutreffendes bitte ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich**):

**Demokratie stärken:**

	<b>1</b> Förderung von Engagement in der Zivilgesellschaft
	<b>2</b> Demokratiestärkung, politische Bildung & Auseinandersetzung mit Geschichte/Erinnerungskultur
	<b>3</b> Verschwörungserzählungen und antidemokratische Phänomene
	<b>4</b> Qualifizierung von Mitarbeiter*innen/ Fachkräften/ Multiplikator*innen/ Engagierten im Themenfeld
	<b>5</b> Öffentlichkeitswirksame Veranstaltungen im Themenfeld
	<b>6</b> Kinder- und Jugendbeteiligung
	<b>7</b> Bildungsangebote zum Thema Wahlen 2024

**Vielfalt gestalten:**

	<b>1</b> Zusammenleben in der Einwanderungsgesellschaft, Interkulturelle Integration
	<b>2</b> Qualifizierung von Mitarbeiter*innen/ Fachkräften/ Multiplikator*innen/ Engagierten im Themenfeld
	<b>3</b> Öffentlichkeitswirksame Veranstaltungen im Themenfeld

**Extremismus vorbeugen:**

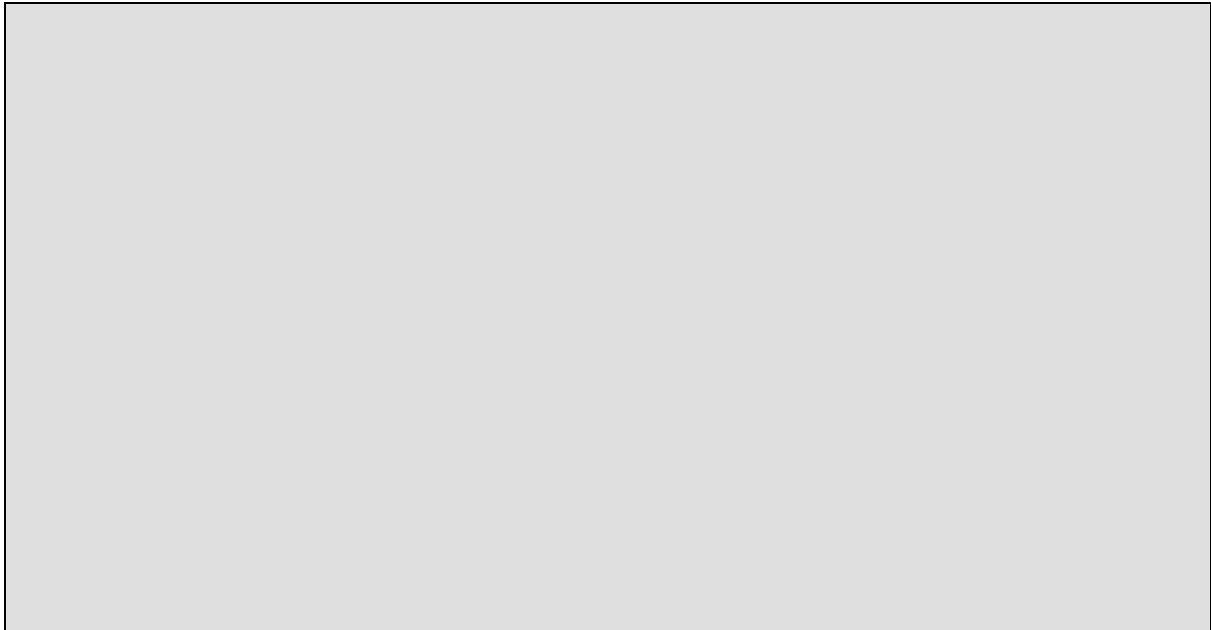
	<b>1</b> Extremistische Orientierungen und Handlungen; Phänomene Gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit; demokratiefeindliche und -gefährdende Phänomene
	<b>2</b> Qualifizierung von Mitarbeiter*innen/ Fachkräften/ Multiplikator*innen/ Engagierten im Themenfeld
	<b>3</b> Öffentlichkeitswirksame Veranstaltungen im Themenfeld

## 8. Inhaltliche Angaben zur Projektkonzeption

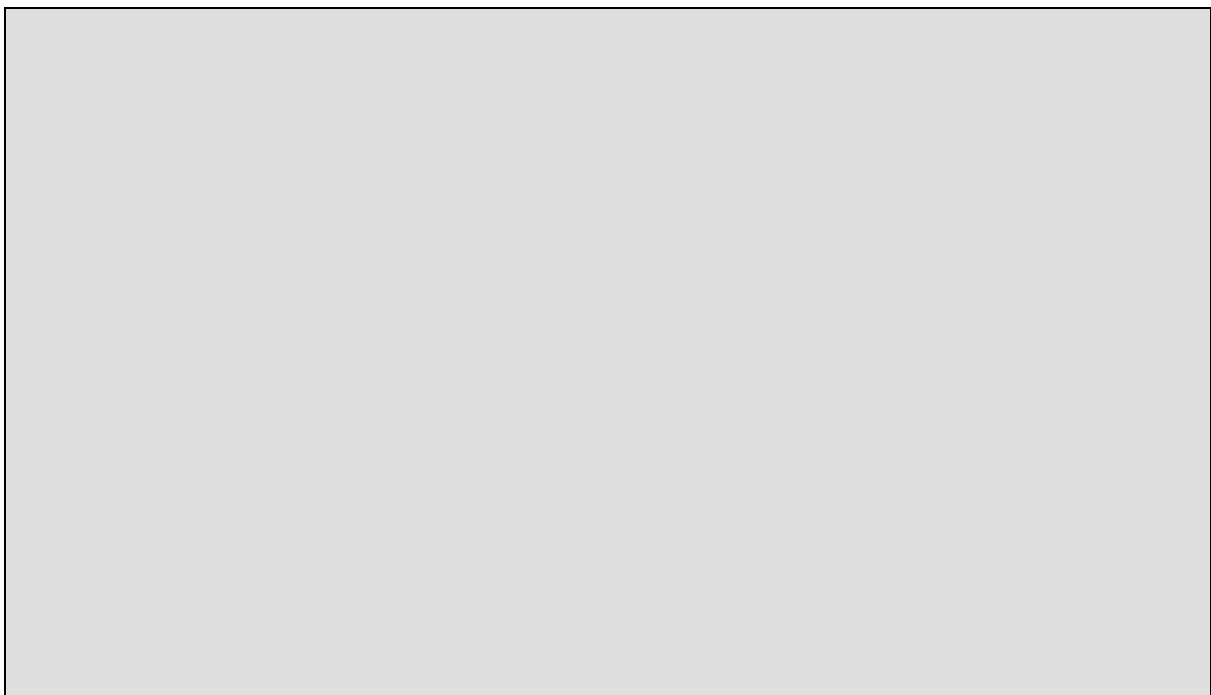
**8.1 Wie ist die Idee zum Projekt entstanden und welche konkreten Ziele verfolgt es? (Bitte benennen Sie mindestens 3 konkrete Ziele, die möglichst SMART\* sind.)**

**8.2 Wie sollen die Ziele erreicht werden? Bitte beschreiben Sie dazu konkrete Schritte und nehmen Sie dabei Bezug auf den Finanzierungsplan!**

### 8.3 Wie erfolgt die Einbindung der Zielgruppe(n)? Wie werden Kinder und Jugendliche beteiligt?



### 8.4 Wie trägt das Projekt zur Stärkung einer lebendigen und demokratischen Zivilgesellschaft vor Ort bei?



## 9. Finanzierungsplan:

Die Beantragung der Kosten ist so detailliert wie möglich vorzunehmen. Wenn Sie eine Teilfinanzierung Ihres Projektes beantragen, ist der gesamte Kostenplan aufzuzeigen (Eigenmittel, Zuwendungen Dritter usw.).

Bitte beachten Sie, dass Gesamtausgaben und Gesamteinnahmen identisch sein müssen.

<b><u>Ausgaben:</u></b>	<b>Betrag in Euro</b>
<b><u>Honorare/Aufwandsentschädigungen/Personalkosten:</u></b>	
Summe Honorare/Aufwandsentschädigungen/Personalkosten:	
<b><u>Sachkosten:</u></b>	
Summe Sachkosten:	
<b>Gesamtausgaben:</b>	
<b><u>Einnahmen:</u></b>	
Eigenmittel:	
Zuschüsse Dritter:	
Summe Einnahmen:	
BEANTRAGTE FÖRDERSUMME ÜBER DIE „PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE“ LK SÖMMERDA:	
<b>Gesamteinnahmen:</b>	

## 10. Erklärung

Der/die/\* Antragsteller\*in erklärt, dass

1. mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird (gegebenenfalls wird ein vorzeitiger Maßnahmebeginn beantragt); die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtiggemacht wurden;
2. keine weiteren Mittel für das gleiche Projekt beim Landkreis Sömmerda beantragt wurden;
3. der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen bindend sind. Änderungen sind in schriftlicher Form zeitnah dem Landratsamt Sömmerda, Jugendamt mitzuteilen.
4. er/ sie/\* die Bestimmungen der Richtlinie des Bundesprogramms „Demokratie leben!“, des Thüringer Landesprogramms für Demokratie, Toleranz und Weltoffenheit „Denk bunt!“ akzeptiert, und sich zum Positionspapier der Partnerschaft für Demokratie des Landkreises Sömmerda bekennt;
5. er/ sie/\* mit der Rückzahlung der bewilligten Mittel bei nicht sachgerechter Verwendung der Mittel, nicht ordnungsgemäßer und fristgerechter Abrechnung der Mittel, nachgewiesenermaßen falschen Angaben in der Antragstellung ausdrücklich einverstanden ist;
6. er/sie/\* mit der Datennutzung dieser Einzelmaßnahme durch die Koordinierungs- und Fachstelle, das Federführende Amt, sowie das Bundesprogramm „Demokratie leben“ und das Landesprogramm „Denk bunt“ einverstanden ist.

Ort/Datum:

Rechtsverbindl.  
Unterschrift und  
Stempel:

Name der/s  
Unterzeichnenden:

### Eigene Anmerkungen:

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben mit allen Anlagen **per Post** an die oben genannte Adresse.

\*Die Fach- und Koordinierungsstelle berät und unterstützt Sie gern im Antragsverfahren und bei der Projektbegleitung.